RECURSOS Y REVISIONES

A SOLICITANTE:						
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:		
NUM .DNI/NIF/NIE: DOMICILIO (Calle, N	L Número, Piso y Puerta):					
CÓDIGO POSTAL: LOCALIDAD:		F	PROVINCIA:			
PAÍS:		NÚM. TELÉFONO	 D:		FAX:	
A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (sólo si	es distinto del indicado	anteriormente)):			
DOMICILIO (Calle, Número, Piso y Puerta):			OCALIDAD:			
CÓDIGO POSTAL: PROVINCIA:	PA	ús:			NÚM. TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:					FAX:	
L					L	
_						
REPRESENTANTE: NOMBRE: PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO:						
NUM .DNI/NIF/NIE: DOMICILIO (Calle, Número, Piso y Puerta):						
CÓDIGO POSTAL: LOCALIDAD:		F	PROVINCIA:			
PAÍS:		NÚM. TELÉFONO	D:		FAX:	
C RECURSO / REVISIÓN:						
ÓRGANO RECURRIDO:						
ACUERDO RECURRIDO:						
N° EXPEDIENTE:						
LUGAR DE PRESENTACIÓN:						

E SOLICITO (resuma de manera concreta su petición): F DOCUMENTACIÓN QUE APORTA: INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Dirección General de Ordenación Seguridad Social con la finalidad de la resolución del recurso de reposición. Podrá ejercer sus derechos de protección de ante el responsable del tradamiento. Antes de firmar la solicitud debe lere la información adicional sobre protección de ante el responsable del tradamiento. Antes de firmar la solicitud debe lere la información adicional sobre protección de ante el responsable del tradamiento. Antes de firmar la solicitud debe lera la información adicional sobre protección de	APELLIDUS Y NUMBRE:	NOM. DNI/NIF/NIE
F DOCUMENTACIÓN QUE APORTA: INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Dirección General de Ordenación Seguridad Social con la finalidad de la resolución del recurso de reposición. Podrá ejercer sus derechos de protección de ante el responsable del tratamiento. Antes de firmar la solicitud debe leer la información adicional sobre protección de	D EXPOSICIÓN DE LOS MOTIVOS, HECHOS O RAZONES EN LOS QU SOLICITUD DE REVISIÓN:	JE FUNDAMENTA EL RECURSO O LA
F DOCUMENTACIÓN QUE APORTA: INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Dirección General de Ordenación Seguridad Social con la finalidad de la resolución del recurso de reposición. Podrá ejercer sus derechos de protección de ante el responsable del tratamiento. Antes de firmar la solicitud debe leer la información adicional sobre protección de		
F DOCUMENTACIÓN QUE APORTA: INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Dirección General de Ordenación Seguridad Social con la finalidad de la resolución del recurso de reposición. Podrá ejercer sus derechos de protección de ante el responsable del tratamiento. Antes de firmar la solicitud debe leer la información adicional sobre protección de		
F DOCUMENTACIÓN QUE APORTA: INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Dirección General de Ordenación Seguridad Social con la finalidad de la resolución del recurso de reposición. Podrá ejercer sus derechos de protección de ante el responsable del tratamiento. Antes de firmar la solicitud debe leer la información adicional sobre protección de		
F DOCUMENTACIÓN QUE APORTA: INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Dirección General de Ordenación Seguridad Social con la finalidad de la resolución del recurso de reposición. Podrá ejercer sus derechos de protección de ante el responsable del tratamiento. Antes de firmar la solicitud debe leer la información adicional sobre protección de		
F DOCUMENTACIÓN QUE APORTA: INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Dirección General de Ordenación Seguridad Social con la finalidad de la resolución del recurso de reposición. Podrá ejercer sus derechos de protección de ante el responsable del tratamiento. Antes de firmar la solicitud debe leer la información adicional sobre protección de		
F DOCUMENTACIÓN QUE APORTA: INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Dirección General de Ordenación Seguridad Social con la finalidad de la resolución del recurso de reposición. Podrá ejercer sus derechos de protección de ante el responsable del tratamiento. Antes de firmar la solicitud debe leer la información adicional sobre protección de		
F DOCUMENTACIÓN QUE APORTA: INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Dirección General de Ordenación Seguridad Social con la finalidad de la resolución del recurso de reposición. Podrá ejercer sus derechos de protección de ante el responsable del tratamiento. Antes de firmar la solicitud debe leer la información adicional sobre protección de		
F DOCUMENTACIÓN QUE APORTA: INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Dirección General de Ordenación Seguridad Social con la finalidad de la resolución del recurso de reposición. Podrá ejercer sus derechos de protección de ante el responsable del tratamiento. Antes de firmar la solicitud debe leer la información adicional sobre protección de	_	
INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Dirección General de Ordenación Seguridad Social con la finalidad de la resolución del recurso de reposición. Podrá ejercer sus derechos de protección de ante el responsable del tratamiento. Antes de firmar la solicitud debe leer la información adicional sobre protección de	E SOLICITO (resuma de manera concreta su petición):	
INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Dirección General de Ordenación Seguridad Social con la finalidad de la resolución del recurso de reposición. Podrá ejercer sus derechos de protección de ante el responsable del tratamiento. Antes de firmar la solicitud debe leer la información adicional sobre protección de		
INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Dirección General de Ordenación Seguridad Social con la finalidad de la resolución del recurso de reposición. Podrá ejercer sus derechos de protección de ante el responsable del tratamiento. Antes de firmar la solicitud debe leer la información adicional sobre protección de		
INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Dirección General de Ordenación Seguridad Social con la finalidad de la resolución del recurso de reposición. Podrá ejercer sus derechos de protección de ante el responsable del tratamiento. Antes de firmar la solicitud debe leer la información adicional sobre protección de		
Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Dirección General de Ordenación Seguridad Social con la finalidad de la resolución del recurso de reposición. Podrá ejercer sus derechos de protección de ante el responsable del tratamiento. Antes de firmar la solicitud debe leer la información adicional sobre protección de	F DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:	
Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Dirección General de Ordenación Seguridad Social con la finalidad de la resolución del recurso de reposición. Podrá ejercer sus derechos de protección de ante el responsable del tratamiento. Antes de firmar la solicitud debe leer la información adicional sobre protección de		
Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Dirección General de Ordenación Seguridad Social con la finalidad de la resolución del recurso de reposición. Podrá ejercer sus derechos de protección de ante el responsable del tratamiento. Antes de firmar la solicitud debe leer la información adicional sobre protección de		
Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Dirección General de Ordenación Seguridad Social con la finalidad de la resolución del recurso de reposición. Podrá ejercer sus derechos de protección de ante el responsable del tratamiento. Antes de firmar la solicitud debe leer la información adicional sobre protección de		
Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Dirección General de Ordenación Seguridad Social con la finalidad de la resolución del recurso de reposición. Podrá ejercer sus derechos de protección de ante el responsable del tratamiento. Antes de firmar la solicitud debe leer la información adicional sobre protección de	INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE	DATOS PERSONALES:
personales que se encuentra anexada a este documento.	Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratado Seguridad Social con la finalidad de la resolución del recurso de reposición. Po	s por la Dirección General de Ordenación de odrá ejercer sus derechos de protección de dat
En a de de de de		de

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:

Subdirección General de Ordenación Jurídica de la Seguridad Social. Calle Jorge Juan, 59, 28001 Madrid.

DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS:

Servicio Jurídico de la Administración de la Seguridad Social; Calle Sagasta 13, sexta planta, 28004, Madrid.

Email: delegado.protecciondatos@seg-social.es

FINES DEL TRATAMIENTO:

Resolución de recursos de reposición.

BASE JURÍDICA DEL TRATAMIENTO:

El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Real Decreto Legislativo 670/1987, de 30 de abril, por el que se aprueba el texto refundido de Ley de Clases Pasivas del Estado.

DESTINATARIOS DE LOS DATOS:

Aquellas personas distintas de los beneficiarios a los que se les pueden comunicar los datos personales. Comunicación habilitada por la base jurídica especificada.

TRANSFERENCIAS DE DATOS:

No están previstas.

PLAZO DE CONSERVACIÓN DE LOS DATOS:

Indefinido.

DECISIONES AUTOMATIZADAS:

No existen decisiones automatizadas.

DERECHOS DEL INTERESADO:

El interesado puede ejercer, cuando procedan, los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición del tratamiento de los datos (y a oponerse a la adopción de decisiones individuales automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, que produzcan efectos jurídicos sobre él o le afecten significativamente de modo similar, de acuerdo con lo previsto en el artículo 22 del Reglamento (UE) 2016/679), dirigiéndose al responsable del tratamiento de forma presencial en cualquiera de las oficinas de la red de asistencia en materia de registros (https://administracion.gob.es).

Derecho a reclamar:

Ante el Delegado de Protección de Datos, de forma previa y potestativa.

Ante la Agencia Española de Protección de Datos. C/ Jorge Juan 6, 28001 MADRID (https://sedeagpd.gob.es)